

„Wsparcie usług społecznych poprzez utworzenie Placówki Diennej Opieki na terenie Gminy
Łososina Dolna”

Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Wsparcie usług społecznych poprzez utworzenie Placówki Diennej Opieki na terenie Gminy Łososina Dolna” oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w ww. projekcie nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....

data

.....

czytelny podpis Kandydata/cki do projektu

